

**“ 4<sup>^</sup> MOSTRA DEL TEATRO DELLA SCUOLA” di VICO DEL GARGANO**

AL CAPO D'ISTITUTO

Liceo Ginnasio “Virgilio”

Via Monte Tabor, 15

Tel.: 0884-991220

Fax: 0884-969181 email:liceovico@inwind.it

AL CAPO D'ISTITUTO

Istituto Comprensivo “Manicone”

Via Papa Giovanni 23°

Tel.: 0884-991143

Fax: 0884-967084

**71018 VICO DEL GARGANO**

**Prot. n.** \_\_\_\_\_ **data** \_\_\_\_\_

Questo Istituto \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere ammesso al concorso nazionale **“ 4<sup>^</sup> Mostra del Teatro della Scuola” (sez. Antica, Moderna, del ‘900) di Vico del Gargano.**

A tal fine si dichiara quanto segue:

a) - **sezione** (Antica, Moderna; del ‘900) scelta: \_\_\_\_\_

b) - **settore** (Tragedia / Commedia) scelto: \_\_\_\_\_

c) - **Autore e Titolo dell’opera:** \_\_\_\_\_  
**durata** \_\_\_\_\_

d) - persone che saranno coinvolte nella realizzazione dell’opera:

- Studenti (n. \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ appartenenti alla classe \_\_\_\_\_  
oppure alle classi \_\_\_\_\_
- Docenti (n. \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_
- Dirigente (si / no) \_\_\_\_\_
- Altro personale della Scuola (assistenti amministrativi, assistenti tecnici, collaboratori scolastici ecc... ) \_\_\_\_\_
- Genitori (n. \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_
- Esperti esterni (qualifica: regista, attore, scenografo, ecc....) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- Finanziamenti (interni / esterni) \_\_\_\_\_
- Costi per la realizzazione della messinscena \_\_\_\_\_

d) - altre esperienze didattiche teatrali (quali?) \_\_\_\_\_

e) - partecipazione ad altri concorsi (quali?) \_\_\_\_\_

**Questo Istituto s’impegna a far partecipare alla manifestazione del concorso n. \_\_\_\_\_ studenti e n. \_\_\_\_\_ docenti accompagnatori.**

Il Dirigente Scolastico